

OBJEDNÁVKA

Odběratel : Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna Adresa : Jihlavská 20 PSČ : 625 00 Brno Telefon : 5 3223 2151 Fax : 532233687 email : Holubova.Tatiana@fnbrno.cz Banka : Česká národní banka Účet : 71234621/0710 IČO : 65269705 DIČ : CZ65269705	Objednávka číslo : 2171704239 Datum objednávky : 09.03.17
	Dodavatel č. 328 Měna Strana 1
DODAVATEL IČO PHOENIX lékárenský 45359326 K Pérovně 945/7 102 00Praha	

FN Brno je státní příspěvková organizace zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví. Nemá zákonnou povinnost zápisu do obchodního rejstříku, je zapsána do živnostenského rejstříku vedeného Živnostenským úřadem města Brna.

Dodací lhůta žádaná: Dodací lhůta potvrzená: Důležitost: NEMOCNICE Použití:		Žádaný způsob dopravy: Ostatní údaje:	
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množstv

ADENOCOR	INJ SOL 6X2ML/6MG	KS	5
APO-DICLO SR 100	POR TBL RET 100X100MG	KS	2
ATROPIN BIOTIKA 0.5MG	inj 10x1ml/0.5mg	KS	30
CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	inj 1x1ml/7.5mg	KS	10
CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	tbl 10x30mg-blistr	KS	50
CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS	1
DILURAN	tbl 20x250mg	KS	10
ELOCOM	DRM UNG 1X30GM 0.1%	KS	5
EUTHYROX 125	TBL 100X125RG	KS	5
EUTHYROX 50	TBL 100X50RG	KS	10
FLONIDAN	tbl 10x10mg	KS	10
HELICID 40 INF	INF PLV SOL1X40MG	KS	500
KALIUM CHLORATUM LECIVA 7.5%	inj 5x10ml 7.5%	KS	160
KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS	30
KLACID 125MG/5ML	POR GRA SUS 1X100ML	KS	3
KOGNEZIL 10 MG POTAHOVANÉ TABL	POR TBL FLM 28X10MG	KS	5
LOCOID LIPOCREAM	crm 1x30gm 0.1%	KS	3
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	211
MAXIPIME 1GM	inj sic 1x1gm	KS	89
MONOPRIL 20 MG	POR TBL NOB 28X20MG	KS	2
NATRIUM SALICYLICUM BIOTIKA	INJ SOL 10X10ML 10%	KS	2
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	8
NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDO	čoko POR SOL 4X200ML	KS	2
OXAZEPAM LECIVA	tbl 20x10mg	KS	50
PAMBA	INJ SOL 5X5ML/50MG	KS	20
PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS	2
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	160
TAXIMED 1 G	INJ+INF PLV SOL 1X1GM	KS	20
TRIAMCINOLON S LECIVA	ung 1x30gm	KS	2
V-PENICILIN 0.8 MEGA BIOTIKA	TBL 30X800KU	KS	5
AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	KS	50
BETADINE	ung 1x20gm	KS	100

CELASKON 250	tbl 30x250mg	KS	20
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	139
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	20
MESOCAIN	URT GEL 1X20GM/200MG	KS	2
OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS	15
OPHTHALMO-AZULEN	ung oph 1x5gm	KS	85
PANADOL JUNIOR ČÍPKY	RCT SUP 10X250MG	KS	10
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	16
SEVORANE	INH SOL 1X250ML	KS	4
Glukopur - hroznový cukr	1000g	KS	3

Na základě Zákona č. 340/2015 žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Na kopii této objednávky vyjádřete podpisem a razítkem souhlas s jejím obsahem a s fakturou nám ji zašlete popř. proveďte potvrzení objednávky emailem nebo faxem. V případě uvedení jiné splatnosti na faktuře, než té, která byla sjednána, Vám bude faktura vrácena.

Pokud bude dodavatel zapsán jako nespolehlivý plátc daně, postupuje FN Brno v souladu s ust. § 109a z. č. 235/2004 Sb.

Žádáme Vás prosím o psaní sazeb DPH v rádcích dodacích listů

Žádáme Vás o striktní dodržování zákona 635/1992 Sb. o ochraně spotřebitele, 378/2007 Sb. o léčivech, NV 296/2000 a Občanského zákoníku - jedná se především o český popis a český příbalový leták.

Dovolujeme si Vás tímto požádat o opravu adresy ve Vaší databázi. Od 1.8.2004 jsme se stali plátcí DPH. Na fakturách uvádějte prosím naše **DIČ: CZ65269705**.

Prosíme, zasílejte fakturu současně s dodávkou zboží. Požadujeme dodání zboží v době od 8:00h do 14:30h.

Žádáme Vás o bezpodmínečné uvádění šarží na dodacích listech, nebo faktuře.

Vzhledem k povaze závazku se sjednává lhůta splatnosti faktur 60 dnů.

Postoupení pohledávky z tohoto závazkového vztahu je možné pouze se souhlasem FN Brno.

Žádáme Vás při posílání balíků o přesnou specifikaci místa doručení.

Vyřizuje:

NL (Nemocniční lékárna)
532233806
holubova.tatiana@fnbrno.cz

PharmDr.Tatiana Holubová
vedoucí lékárny
Příkazce operace